



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input type="checkbox"/>	Licença n.º	07		2 0 1 8		Centro Distrital de Segurança Social de Leiria	(1)
				Ano		Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/>	Substitui a licença n.º	11		2 0 1 4			
				Ano			

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	L a r J o s e p h & L a g o a , L d a				
Localização do estabelecimento	R u a d o B r e j i n h o n . º 6 M a c h a d o s				
Localidade	B o a V i s t a				
Código postal	2 4 2 0 - 4 1 5   L e i r i a				
Distrito	Leiria	Concelho	Leiria	Freguesia	Boa Vista
Telemóvel / Telefone	244 724 570	Fax		E-mail	larsajoseph@sapo.pt

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	F e r n a n d a F e r r e i r a L a g o a
Morada	R u a C a m p o d a B o l a n . º 8
Localidade	B o a V i s t a
Código postal	2 4 2 0 - 4 7 2   B o a V i s t a


### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Centro de Dia	

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	5	( cinco )	utentes.
		[por extenso]	

### 6 EMISSÃO

2 0 1 8   0 7   0 2	 Assinatura e carimbo	Maria do Céu Mendes Diretora
ano   mês   dia		

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

**Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.**

**As falsas declarações são punidas nos termos da lei.**